

Abstract JP2005060408

PROBLEM TO BE SOLVED: To provide a prophylactic or therapeutic agent highly effective for chronic obstructive pulmonary disease and having little adverse effect.

SOLUTION: The prophylactic or therapeutic agent for chronic obstructive pulmonary disease comprising, as an active ingredient, a polypeptide of thioredoxin super family is provided.

COPYRIGHT: (C)2005,JPO&NCIPI

(19) 日本国特許庁 (JP)

(12) 公 開 特 許 公 報 (A)

(11) 特許出願公開番号

特開2005-60408

(P2005-60408A)

(43) 公開日 平成17年3月10日 (2005.3.10)

(51) Int. Cl. ⁷

A 6 1 K 38/00

A 6 1 P 11/00

F 1

A 6 1 K 37/02

A 6 1 P 11/00

テーマコード (参考)

4 C 0 8 4

審査請求 未請求 請求項の数 7 O L 公開請求 (全 10 頁)

(21) 出願番号 特願2004-346572 (P2004-346572)

(22) 出願日 平成16年11月30日 (2004.11.30)

(62) 分割の表示 特願2004-71691 (P2004-71691)
の分割

原出願日 平成16年2月13日 (2004.2.13)

(71) 出願人 502208076

レドックス・バイオサイエンス株式会社
京都府京都市左京区川端通丸太町下る下堤
町82番地1 恵美須ビル3階

(74) 代理人 100082072

弁理士 清原 義博

(72) 発明者 淀井 淳司

京都府京都市左京区北白川西瀬ノ内町39

(72) 発明者 孫 安生

京都府京都市右京区西京極堤下町8-9

(72) 発明者 中村 肇

大阪府枚方市楠葉並木2-6-3

Fターム (参考) 4C084 AA02 AA03 BA01 BA08 BA21

BA23 BA44 CA04 CA53 DA01

DC01 MA52 NA14 ZA592

(54) 【発明の名称】 慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤

(57) 【要約】

【課題】 本発明は、慢性閉塞性肺疾患に対して、効果が高く、副作用の少ない予防ないし治療剤の提供を目的とする。

【解決手段】 チオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドを有効成分とする慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤を提供する。

【選択図】 なし

【特許請求の範囲】**【請求項1】**

チオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドを有効成分とする慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤。

【請求項2】

前記慢性閉塞性肺疾患が、好中球およびリンパ球の肺細胞への浸潤を伴う請求項1記載の予防ないし治療剤。

【請求項3】

前記慢性閉塞性肺疾患が、喫煙又は大気汚染物質によって引き起こされるものである請求項1又は2記載の予防ないし治療剤。

【請求項4】

前記大気汚染物質が、喫煙ガス、排ガス、粉塵、煤煙からなる群より選択される、いずれか一つである請求項3記載の予防ないし治療剤。

【請求項5】

前記慢性閉塞性肺疾患の病態が、肺気腫又は慢性気管支炎である請求項1乃至4いずれか記載の予防ないし治療剤。

【請求項6】

前記慢性閉塞性肺疾患が、組織または細胞の炎症、線維化、壊死からなる群より選択される、いずれか一つを伴う請求項1乃至5いずれか記載の予防ないし治療剤。

【請求項7】

チオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドがヒトチオレドキシンである請求項1乃至6いずれか記載の予防ないし治療剤。

【発明の詳細な説明】**【技術分野】****【0001】**

本発明は、慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤に関し、詳しくは、チオレドキシンスーパーファミリーに属するポリペプチド類（以下、「TRXs」と略記する場合がある）を有効成分とする慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤に関する。

【背景技術】**【0002】**

喫煙、又は排ガス、粉塵、煤煙等の大気汚染物質は、肺等の呼吸器組織及び細胞の炎症、線維化、壊死等の原因となり、慢性閉塞性肺疾患（chronic obstructive pulmonary disease：以下「COPD」と略記する場合がある）をはじめとする肺疾患を引き起こすと考えられている。

【0003】

前記疾患を引き起こす大気汚染物質の内、特に、ディーゼル車から排出されるディーゼル排気微粒子（Diesel Exhaust Particle：以下「DEP」と略記する場合がある）については、それが肺に及ぼす影響について様々な研究がなされている。

DEPは、ディーゼルの燃焼によって生成した化学物質が炭素粒子核の周りに付着した微粒子である。この微粒子は、大気汚染の原因の1つとされ、容易にヒト呼吸器内に吸入されることが知られている。

【0004】

喫煙又は大気汚染物質の場合と同様、DEPの吸入は、肺等の呼吸器組織及び細胞の炎症、線維化、壊死等の原因となり、肺気腫、慢性気管支炎、慢性閉塞性肺疾患等の大気汚染系疾病を引き起こすと考えられている。

【0005】

これを受けて、前記DEPによる肺障害のモデルマウスを作成することにより、慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤として、有用な化合物についての探索研究がなされている。

DEP肺障害モデルの予防ないし治療に有用な化合物は、慢性閉塞性肺疾患をはじめ、喫煙又は大気汚染物質（排ガス、喫煙ガス、粉塵、煤煙等）による肺疾患に広く有効であると考えられるからである。

【0006】

しかしながら、例えば慢性閉塞性肺疾患に対して、効果が高く、副作用の少ない予防ないし治療剤は、現在に至るまで報告されていない。

その為、慢性閉塞性肺疾患に対して、効果が高く、副作用の少ない予防ないし治療剤の開発が強く望まれていた。

【発明の開示】

【発明が解決しようとする課題】

【0007】

本発明は、慢性閉塞性肺疾患に対して、効果が高く、副作用の少ない予防ないし治療剤の提供を目的とする。

【課題を解決するための手段】

【0008】

本発明者らは、TRXsが好中球およびリンパ球の肺細胞への浸潤抑制作用を有し、慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤として有効であることを見出し、本発明を完成するに至った。

【0009】

即ち、請求項1は、チオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドを有効成分とする慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤に関する。

請求項2は、前記慢性閉塞性肺疾患が、好中球およびリンパ球の肺細胞への浸潤を伴う請求項1記載の予防ないし治療剤に関する。

請求項3は、前記慢性閉塞性肺疾患が、喫煙又は大気汚染物質によって引き起こされるものである請求項1又は2記載の予防ないし治療剤に関する。

請求項4は、前記大気汚染物質が、喫煙ガス、排ガス、粉塵、煤煙からなる群より選択される、いずれか一つである請求項3記載の予防ないし治療剤に関する。

請求項5は、前記慢性閉塞性肺疾患の病態が、肺気腫又は慢性気管支炎である請求項1乃至4いずれか記載の予防ないし治療剤に関する。

請求項6は、前記慢性閉塞性肺疾患が、組織または細胞の炎症、線維化、壊死からなる群より選択される、いずれか一つを伴う請求項1乃至5いずれか記載の予防ないし治療剤に関する。

請求項7は、チオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドがヒトチオレドキシシンである請求項1乃至6いずれか記載の予防ないし治療剤に関する。

【発明の効果】

【0010】

本発明に係るチオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドを有効成分とする予防ないし治療剤は、慢性閉塞性肺疾患に対し、有効である。

【0011】

本発明に係るチオレドキシンスーパーファミリーのポリペプチドを有効成分とする予防ないし治療剤は、好中球およびリンパ球の肺細胞への浸潤を強く抑制することから、これを伴う慢性閉塞性肺疾患に有効である。

【0012】

本発明によれば、体内でも発現する内因性のチオールタンパクであるチオレドキシシンを有効成分とするため、副作用の心配がない。

【発明を実施するための最良の形態】

【0013】

チオレドキシシン（Thioredoxin; TRX）は、その活性部位配列の-Cys-Gly-Cys-内にレドックス活性なジスルフィド/ジチオールを有する12kDaの多機能ペプチドである（Redox regulation of cellular activation Ann.Rev.Immunol.1997;15:351-369）。

チオレドキシンはリボヌクレオチドリダクターゼに対するハイドロゲン供与体、デオキシリボヌクレオチドの合成に重要な酵素として大腸菌から単離されて以来、多くの原核生物、真核生物から単離同定されてきた。

【0014】

成人T細胞白血病誘導因子(ADF)は、本発明者らがHTLV-1に感染したTリンパ球によって産生されるIL-2受容体誘導因子として最初に同定したもので、ヒトチオレドキシンの一種である。

細胞内チオレドキシンはラジカル消去や、activator protein-1や nuclear factor- κ Bなどのレドックスに関する転写因子の制御に重要な役割を果たしている(AP-1 transcriptional activity is regulated by a direct association between thioredoxin and Ref-1 PNAS.1997;94:3633-3638)。

【0015】

ヒトチオレドキシンはp38 mitogen activating protein kinase (MAPK) やapoptosis signal regulating kinase-1(ASK-1)のシグナル伝達を制御する。

【0016】

チオレドキシンの細胞外に放出され、サイトカインまたはケモカイン作用を示すこと(Circulating thioredoxin suppresses lipopolysaccharide-induced neutrophil chemotaxis PNAS.2001; 98: 15143-15148)、更には細胞外TRXが細胞内へ移行すること(Redox-sensing release of thioredoxin from T lymphocytes with negative feedback loops J.Immunol.2004;172:442-448)が本発明者らによって報告されてきた。

【0017】

本発明において、TRXsの新たな作用、即ち、好中球及びリンパ球の肺細胞への浸潤抑制作用について、解明し、本発明を完成するに至った。

【0018】

以下、本発明の実施形態について詳細に説明する。

【0019】

本明細書において呼吸器系又は呼吸器とは、肺胞におけるガス交換に関係する全ての器官を指し、鼻腔、副鼻腔、咽頭、喉頭、気管、気管支、肺等が含まれる。

【0020】

本明細書において、ヒトチオレドキシンの(hTRX)とは、配列番号1に示される105個のアミノ酸からなるポリペプチドを指す。

【0021】

本発明のTRXsは、ヒトチオレドキシンの他に「チオレドキシンスーパーファミリー」に属するものであればよく、その活性中心に-Cys-Gly-Pro-Cys-、-Cys-Pro-Tyr-Cys-、-Cys-Pro-His-Cys-、-Cys-Pro-Pro-Cys-を有するポリペプチド類を有するものが例示される。

これらの中でも、活性中心に配列-Cys-Gly-Pro-Cys-を有するチオレドキシンの又はチオレドキシンの2(ミトコンドリア特異的チオレドキシンの)が好ましい。

【0022】

本発明のチオレドキシンの誘導体は、配列番号1のヒトチオレドキシンのもとにして公知の遺伝子工学的的手法により誘導体を製造することができる。

該誘導体は、配列番号1の32位と35位以外、好ましくは32位～35位以外のアミノ酸の1又は複数個、好ましくは1又は数個が置換、欠失、付加、挿入され、且つ、好中球およびリンパ球の肺細胞等への浸潤抑制活性を有するものである。

なお、配列番号2は、配列番号1の核酸配列を表す。

【0023】

本発明者らは、チオレドキシントランスジェニックマウスにおいてDEP(Diesel exhaust Particle:ディーゼル排気微粒子)肺傷害モデルを作製したところ、ワイルドタイプのマウスに比べ、肺傷害が極めて軽度であることを見出した。

【0024】

DEPは、ディーゼルの燃焼によって生成した化学物質が炭素粒子核の周りに付着した微粒子である。この微粒子は、大気汚染の原因の1つとされ、容易にヒト呼吸器内に吸入されることが知られている。

DEPの吸入は、肺、気管支等の呼吸器組織及び細胞の炎症、線維化、壊死等の原因となり、気管支喘息、肺気腫、慢性気管支炎等の大気汚染系疾病を引き起こすと考えられている。

【0025】

DEP肺障害モデルの予防ないし治療に有用な化合物は、大気の汚染物質（排ガス、喫煙ガス、粉塵、煤煙等）による肺障害に広く有効であると考えられる。

【0026】

従って、本発明の予防ないし治療剤は、喫煙、又は排ガス、粉塵、煤煙等の大気汚染によって引き起こされる呼吸器系疾患の予防ないし治療に有効である事が示唆される。

特に、TRXsが、後述する好中球およびリンパ球の肺細胞への浸潤抑制機能を有することにより、これを原因とする慢性閉塞性肺疾患の予防ないし治療剤としても好ましく使用できる。

【0027】

さらに、本発明者らは、TRXsは、肥満細胞の脱顆粒抑制作用、及び肥満細胞から放出されるサイトカインの産生（分泌）抑制作用を有し、これらのサイトカインに起因するアレルギー性疾患の予防ないし治療剤として有効であることを見出した。

【0028】

肥満細胞から放出されるサイトカインとしては、ヒスタミン、IL-2、IL-4、IL-6、GM-CSF、TNF- α 等が挙げられ、ヒスタミン、IL-2及びIL-6は特にアレルギー性疾患との関連が深く、これらの産生（分泌）を抑制することにより、アレルギー性疾患の予防ないし治療効果を得ることができる。

【0029】

ヒスタミン、IL-2、IL-6と関連するアレルギー性疾患としては、アトピー型気管支喘息、花粉症等のアレルギー性鼻炎があげられる。

【0030】

本発明に係る予防ないし治療剤の投与経路としては、経口および非経口のいずれでも投与することができ、臨床医によって適宜選択される。

有効成分であるチオレドキシンを単独または通常使用される担体と共に投与することができる。

【0031】

本発明の予防ないし治療剤を経口投与する場合は、薬剤の形態として、錠剤、丸剤、散剤、被覆錠剤、顆粒剤、カプセル剤等の固形製剤、液剤、懸濁剤、乳剤、シロップ剤等の液状製剤、エアゾール剤、アトマイザー、ネブライザー等の吸入剤、およびリボソーム封入剤等があげられる。

【0032】

本発明に係る予防ないし治療剤は、上記の有効成分と共に薬学的に許容される製剤担体を用いて、医薬製剤の形態として実用される。

該製剤担体としては、結合剤、崩壊剤、界面活性剤、吸収促進剤、保湿剤、吸着剤、滑沢剤、充填剤、増量剤、付湿剤、防腐剤、安定剤、乳化剤、可溶化剤、浸透圧を調節する塩、緩衝剤等の希釈剤又は賦形剤を例示でき、これらは得られる製剤の投与単位形態に応じて適宜選択使用される。

【0033】

錠剤の形態に成形するに際しては、上記製剤担体として例えば乳糖、白糖、塩化ナトリウム、ブドウ糖、尿素、デンプン、炭酸カルシウム、カオリン、結晶セルロース、ケイ酸、リン酸カリウム等の賦形剤、水、エタノール、プロパノール、単シロップ、ブドウ糖液、デンプン液、ゼラチン溶液、カルボキシメチルセルロース、ヒドロキシプロピルセルロース、メチルセルロース、ポリビニルピロリドン等の結合剤、カルボキシメチルセルロース

スナトリウム、カルボキシメチルセルロースカルシウム、低置換度ヒドロキシプロピルセルロース、乾燥デンプン、アルギン酸ナトリウム、カンテン末、ラミナラン末、炭酸水素ナトリウム、炭酸カルシウム等の崩壊剤、ポリオキシエチレンソルビタン脂肪酸エステル類、ラウリル硫酸ナトリウム、ステアリン酸モノグリセリド等の界面活性剤、白糖、ステアリン、カカオバター、水素添加油等の崩壊抑制剤、第4級アンモニウム塩基、ラウリル硫酸ナトリウム等の吸収促進剤、グリセリン、デンプン等の保湿剤、デンプン、乳糖、カオリン、ベントナイト、コロイド状ケイ酸等の吸着剤、精製タルク、ステアリン酸塩、ホウ酸末、ポリエチレングリコール等の滑沢剤等を使用できる。

【0034】

さらに錠剤は必要に応じ通常の剤皮を施した錠剤、例えば糖衣錠、ゼラチン被包錠、腸溶被錠、フィルムコーティング錠とすることができる。

この剤皮の層の数によって二重錠、多層錠とすることができる。

【0035】

丸剤の形態に成形するに際しては、製剤担体として例えばブドウ糖、乳糖、デンプン、カカオ脂、硬化植物油、カオリン、タルク等の賦形剤、アラビアゴム末、トラガント末、ゼラチン、エタノール等の結合剤、ラミナラン、カンテン等の崩壊剤等を使用できる。

【0036】

本発明の予防ないし治療剤を非経口投与する場合は、薬剤の形態として静脈注射、皮下注射、皮内注射、筋肉注射および腹腔内注射などに使用される注射剤（液剤、乳剤、懸濁剤等）、液剤（例えば、点眼剤、点鼻薬等）、懸濁剤、乳剤、点滴剤等があげられる。

【0037】

本発明薬剤が液剤、乳剤、懸濁剤等の注射剤として調製される場合、これらは殺菌され且つ血液と等張であるのが好ましく、これらの形態に成形するに際しては、希釈剤として例えば水、エチルアルコール、マクロゴール、プロピレングリコール、エトキシ化イソステアリルアルコール、ポリオキシ化イソステアリルアルコール、ポリオキシエチレンソルビタン脂肪酸エステル類等を使用できる。

なお、この場合、等張性の溶液を調整するに充分な量の食塩、ブドウ糖あるいはグリセリンを本発明薬剤中に含有させてもよい。

また、通常の溶解補助剤、緩衝剤、無痛化剤等を添加してもよい。

【0038】

本発明の予防ないし治療剤が液状製剤である場合は、凍結保存または凍結乾燥等により水分を除去して保存してもよい。

凍結乾燥製剤は、使用時に注射用蒸留水等を加え、再度溶解して使用される。

【0039】

さらに、本発明に係る予防ないし治療剤中には、必要に応じて着色剤、保存剤、香料、風味剤、甘味剤等や他の医薬品を含有させて調製することもできる。

【0040】

TRXファミリーに属するポリペプチドの有効量は、当業者が従来の技術を参考に容易に決定することができるが、例えば、体重1kgあたり0.1mg-10g程度、好ましくは1-10mg程度、より好ましくは1-500mg程度である。

【0041】

これを1日あたり1回又は数回に分けて投与することができるが、各種製剤の形態、患者の性別、年齢、疾患の程度に合わせて適宜調節することが好ましい。

【0042】

以下、実施例を挙げて本発明を説明するが、本発明は、これらの実施例により何ら限定されるものではなく、本発明の技術分野における通常の変更ができることは言うまでもない。

【実施例】

【0043】

C57BL/6マウス及びTRXトランスジェニックマウス（味の素株式会社）を用い

てDEP肺障害モデルを作製した。

麻酔したマウスの気管から、DEP気管内注入 (i n s t i l l a t i o n) した。

その後、肺を摘出し、パラフィン包埋して切片を作製した後、ヘマトキシリン・エオシン染色を行った。

【0044】

その結果、C57BL/6マウスの肺組織は、好中球およびリンパ球の肺細胞への浸潤が見られるのに対し、TRXトランスジェニックマウスでは、これらの細胞の肺細胞への浸潤が極めて軽度であった(図1)。

【実施例】

【0045】

チオレドキシンによる肥満細胞のサイトカイン産生抑制効果

1. 細胞の調製

C57BL/6マウスとTRXトランスジェニックマウス(味の素株式会社)を解剖して、大腿骨をとり、27G針を付けた注射筒(10mlの培地(非働化した牛胎児血清15%、L-グルタミン200mM、 β -メルカプトエタノール50mM、rmlL-3 100pM含有RPMI)を内部に有する)に該大腿骨由来の骨髓(5ml)を採取し、25cm²Tフラスコに骨髓を流し入れて培養した。1週間目に中フラスコに移し30mlの培地を添加した後、さらに2週間目に175cm²T大フラスコに移し100mlの培地で培養を継続した。培養開始から4-5週間目で肥満細胞を得た(図2)。

2. 肥満細胞のサイトカイン産生能

1×10^7 個の肥満細胞を10mlの10%牛胎児血清含有RPMI培地に懸濁後、anti-DNP (抗ジニトロフェニル) IgE抗体を最終濃度 $1-2 \mu\text{g/ml}$ で添加し、18時間培養した。細胞を回収しPBSで洗浄後、培地に最終濃度 1×10^6 個/mlで懸濁し、96穴プレートに200 μl ずつ添加し培養した。2-3時間後、DNP-BSAを最終濃度30ng/mlになるように加え、18時間培養した(図2)。培養上清中のサイトカイン(IL-2, IL-6)をELISA法で測定した結果、TRX高発現肥満細胞からのIL-2とIL-6の産生量が、コントロールマウス由来肥満細胞に比べて有意に低かった(図3-aおよび図3-b)。

【実施例】

【0046】

チオレドキシンによる肥満細胞の脱顆粒抑制効果

1. 肥満細胞の調製と抗原感作

1×10^7 個の肥満細胞を10mlの10%牛胎児血清含有RPMI培地に懸濁後、anti-DNP IgE抗体を最終濃度 $1-2 \mu\text{g/ml}$ で添加し、18時間培養した。この細胞を回収してPBSで洗浄後、PBSに最終濃度 1×10^7 個/mlで懸濁し、96穴プレートに250 μl ずつ添加し培養した。10分後、DNP-BSAを最終濃度30ng/mlになるように加え、20分培養した。次に、10 μl の反応停止緩衝液(4mM EDTA、50mM HEPES pH7.4、1%グルコース、1%ゼラチン)を添加し、氷上に置いた後、培養上清を回収した(図4)。

2. ヒスタミンの定量

ホウ酸ナトリウム緩衝液(pH 9.5)で平衡化したShodex-Asahipak ODP-50 4D(東ソー)に肥満細胞の培養上清を注入後、流速0.5ml/分で緩衝液を流し、ヒスタミン量を検出(励起波長330nm、発光波長440nm)するクロマトグラフィーを行った。その結果、TRX高発現肥満細胞からのヒスタミン産生量が、コントロールマウス由来肥満細胞に比較して低値であった(図5)。

【図面の簡単な説明】

【0047】

【図1】DEPを気管内注入した、TRXトランスジェニックマウス(TRX Tg)及びC57BL/6マウスにおける肺組織切片($\times 12$ 、 $\times 100$)を示す。

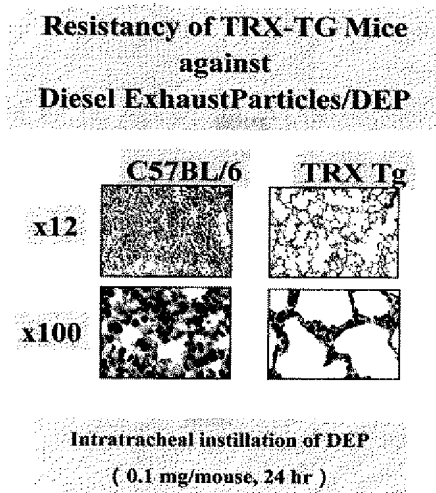
【図2】実施例2の実験方法を示す。

【図3】(a) TRX高発現肥満細胞およびコントロール細胞におけるIL-2の産生量の比較を表す。図中、B6はコントロール細胞、TRXtgは、TRX高発現肥満細胞を表す。(b) TRX高発現肥満細胞およびコントロール細胞におけるIL-6の産生量の比較を表す。図中、B6はコントロール細胞、TRXtgは、TRX高発現肥満細胞を表す。

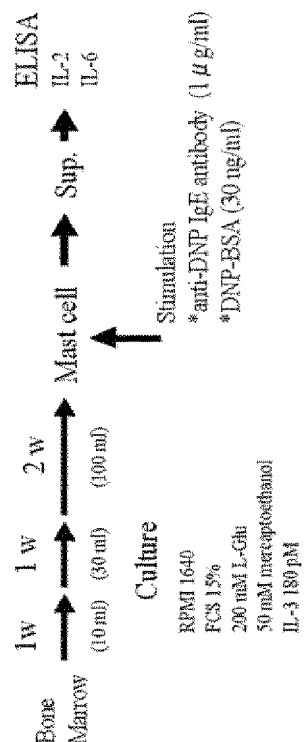
【図4】実施例3の実験方法を示す。

【図5】TRX高発現肥満細胞およびコントロール細胞におけるヒスタミン放出量を表す。図中、B6はコントロール細胞、TRXtgは、TRX高発現肥満細胞を表す。

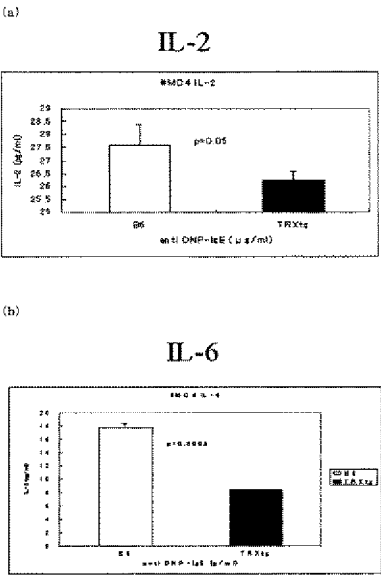
【図1】



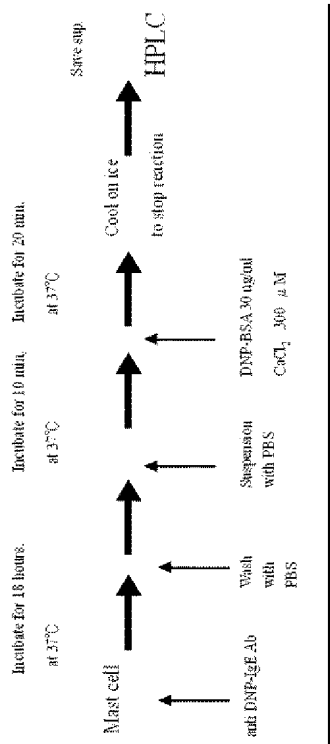
【図2】



【図3】



【図4】



【図5】

【配列表】

